



<b>Solicitud de Empleo</b>	Fecha <b>07/04/2025</b>
	Puesto que solicita: Sueldo mensual
Nota: La información aquí proporcionada será tratada confidencialmente	

**DATOS PERSONALES**

Apellido Paterno <b>GOIZ</b>	Apellido Materno <b>COMAACHO</b>	Nombre (s) <b>ANTONIO</b>	Edad <b>44</b>	Estatura <b>1.65</b>	Peso <b>83</b>	Estado Civil <b>SOLTERO</b>
Dirección <b>CALLE QUINATZI #14 SIN TAGO TEPIC TPLR</b>			Código Postal <b>90163</b>	Teléfono Casa: Cel: <b>2462166213</b>		Sexo <b>M</b>
Fecha de Nacimiento <b>16-09-80</b>	Lugar de Nacimiento <b>XOCOYUCAN</b>	Nacionalidad <b>MEXICANA</b>	Vive con: Sus Padres <input type="radio"/> Su Familia <input checked="" type="radio"/> Solo <input type="radio"/>			
Número de Seguridad Social <b>61978007369</b>	Correo electrónico (e-mail) <b>GOIZANTONIO@GMAIL.COM B</b>	¿Tiene licencia de manejo?	Registro Federal de Contribuyentes <b>602800916 GM3</b>			
¿Cómo considera su estado de salud actual? Bueno <input checked="" type="radio"/> Regular <input type="radio"/> Malo <input type="radio"/>		¿Padece de alguna enfermedad crónica? Si <input type="radio"/> No <input checked="" type="radio"/>		¿Cuál?		
¿Qué deporte practica? <b>BEISBOL</b>	¿Pertenece a algún club social o Deportivo? <b>NO</b>		¿Cuál es su pasatiempo favorito? <b>TOCAR GUITARRA</b>			
¿Cuál es su meta en la vida? <b>DAR UNA MEJOR VIDA A MI FAMILIA</b>						

**DATOS FAMILIARES**

Nombre	Vive	Finado	Domicilio	Ocupación
Padre <b>IGNACIO GOIZ R.</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>DR. RUIZ GAYTAN #A</b>	<b>COMPECIANO</b>
Madre <b>RAQUEL COMAACHO M</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>DR. RUIZ GAYTAN #19</b>	<b>AMA DE CASA</b>
Esposa (o) <b>LORENA MOLINA L.</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>QUINATZI #14</b>	<b>AMA DE CASA</b>
Nombre Hija (o) <b>ANA GABRIEL GOIZ</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>QUINATZI #14</b>	<b>ESTUDIANTE</b>
Nombre Hija (o) <b>ANA PAOLA GOIZ</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>QUINATZI #14</b>	<b>AMA DE CASA</b>
Nombre Hija (o) <b>BRANDON GOIZ</b>	<input checked="" type="checkbox"/>		<b>QUINATZI #14</b>	<b>EMPRESARIO</b>

**ESCOLARIDAD**

Nombre de la Escuela	Dirección	Fechas		Años	Documento Recibido
		De	A		
Primaria <b>HOGAR Y PATRIA</b>	<b>DR. RUIZ GAYTAN</b>			<b>6</b>	<b>CERTIFICADO</b>
Secundaria <b>ZONA MILITAR</b>	<b>PANOTLA</b>			<b>1</b>	<b>CERTIFICADO</b>
Preparatoria					
Profesional					
Estudios de Post grado					
Comercial u otras					
Estudios que efectúa en la actualidad:					
Escuela	Horario:	Carrera ó Curso		Grado	

goizantonio5@gmail.com



**CONOCIMIENTOS GENERALES**

Idiomas que domina: \_\_\_\_\_  
 Funciones de oficina que domina: \_\_\_\_\_  
 Paquetes de cómputo que domina: \_\_\_\_\_

**EMPLEO ACTUAL Y ANTERIORES**

Concepto	Empleo actual o último	Empleo anterior	Empleo anterior	Empleo anterior
Tiempo que prestó sus servicios	5 AÑOS	1 AÑO	1 AÑO	
Nombre de la Compañía	3 MESS	CONFESION	INTERNET	
Dirección	PUEBLA	IXTACUIXTLA	POPOCATLA	
Teléfono		2481226164	2481951811	
Puesto que desempeñaba	VIGILANTE	AYUDANTE	AYUDANTE	
Ultimo sueldo	4000	1000	1000	
Motivo de su separación	CORTE PERCO	MEJOR EMP.	CERRO	
Nombre de su jefe inmediato	MANZANO	ROBERTO	RAE	
Puesto de su jefe inmediato	ENCARGADO	PATRON	PATRON	

**DATOS GENERALES**

¿Cómo se enteró de la vacante?		¿Posee automóvil propio?	Marca	Modelo
ANUNCIO		NO		
¿Algún pariente trabaja en esta empresa?		¿Tiene deudas?	Importe de la deuda	
NO		NO		
¿Tiene otros ingresos?	Describalos:	¿Sus gastos mensuales a cuánto ascienden?		
NO		\$ 10,000		
¿Vive en casa propia?	NO	¿Tiene crédito INFONAVIT? SI		
¿Paga renta?	NO	¿De cuánto es el descuento semanal de su crédito de INFONAVIT? 800		
¿Puede viajar?	SI			
Fecha en que podría presentarse a trabajar				
HOY MISMO				

**Observaciones:**

Comentarios del entrevistador

Manifiesto bajo protesta de decir verdad que la información contenida en el presente es la verdadera, esto es, entre otras cuestiones, mi condición física, mis aptitudes y capacidades, teniendo conocimiento de las sanciones a las cuales puedo ser sometido para el caso de declarar con falsedad

ANTONIO ROBERTO CAMACHO

Nombre y Firma del Solicitante

Distribuidora  
**EL TORO**  
"Embistiendo nuevos mercados"®



## Cuestionario COVID-19

---

En Distribuidora El Toro S.A. de C.V. la salud de nuestros colaboradores y de nuestros prestadores de servicios es primordial, así que hemos elaborado este pequeño cuestionario con la finalidad de proteger la integridad física de todos.

1.- Edad: 44 años

2.- Genero: MASCULINO

3.- ¿Pertenece a algún grupo de riesgo? (> 60 años, hipertensión, diabetes, cardiopatías, patología pulmonar, enfermedad renal crónica, inmunosupresión, patología hepática.)

NO

4.- Desde el día 01 de JULIO hasta el día hoy ¿Has tenido inicio súbito de cualquiera de los siguientes síntomas: tos, fiebre, dificultad para respirar?

NO

5.-Algun familiar cercano o amistad con la que hayas convivido en los últimos 15 días ha sido diagnosticado con COVID-19 ó presentado algún síntoma de los anteriormente mencionados?( tos, fiebre, dificultad para respirar)

NO

6.-De Marzo a la fecha te han diagnosticado COVID-19 con la prueba PCR?

NO

El candidato manifiesta que la información brindada se realiza bajo protesta de decir verdad, so pena de ser acreedor de las sanciones que con motivo de su falsedad u omisión se pudieran generar en contra de la empresa.

Nombre y Firma del Colaborador:

Fecha de realización del Cuestionario:

ANTONIO GONZALEZ CAMACHO  
07-04-2025

FOLIO  
A29 1501327



Identificador Electrónico  
29015000120250006335



Clave Única de Registro de Población

GOCA800916HTLZMN01



Número de Certificado de Nacimiento

---

Entidad de Registro

TLAXCALA

Municipio de Registro

IXTACUIXTLA DE MARIANO MATAMOROS

Oficialía	Fecha de Registro	Libro	Número de Acta
0001	29/09/1980	7	683

# Estados Unidos Mexicanos Acta de Nacimiento

## Datos de la Persona Registrada

ANTONIO

GOIZ

CAMACHO

Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

IXTACUIXTLA DE MARIANO MATAMOROS

HOMBRE

16/09/1980

TLAXCALA

Sexo:

Fecha de Nacimiento:

Lugar de Nacimiento:

## Datos de Filiación de la Persona Registrada

IGNACIO

GOIZ

RODRIGUEZ

MEXICANA



Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

RAQUEL

CAMACHO

MEZA

MEXICANA



Nombre(s):

Primer Apellido:

Segundo Apellido:

Nacionalidad:

CURP:

## Anotaciones Marginales:

Sin anotaciones marginales.

## Certificación:

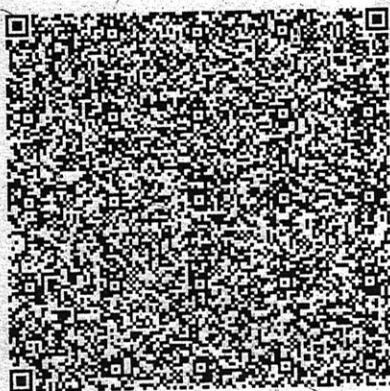
Se extiende la presente copia certificada, con fundamento en el artículo 573 del Código Civil del Estado de Tlaxcala, los artículos 18 fracción IV y 154 del Reglamento Interior de la Dirección de la Coordinación del Registro Civil del Estado de Tlaxcala y los artículos 18, 22, fracciones I, II y III de la Ley de Firma Electrónica Avanzada del Estado de Tlaxcala. La Firma Electrónica con la que cuenta es vigente a la fecha de expedición; tiene validez jurídica y probatoria de acuerdo a las disposiciones legales en la materia.

A LOS 07 DÍAS DEL MES DE ABRIL DE 2025.  
DOY FE.

## Firma Electrónica:

R0 9D QT gw MD kx Nk hU TF pN TJ Ax fE FO VE 9O SU 98 R0 9J Wn xD QU  
1B Q0 hP fD Ey OT Ax NT Aw MD Ex OT gw MD A2 OD Mx fE 18 MT Yv MD  
kv MT k4 MH xU TE FY Q0 FM QX xJ R0 5B Q0 IP IE dP SV og Uk 9E Uk IH

Código QR



Código de Verificación

12901500011980006831



DIRECTOR DE LA COORDINACIÓN DEL REGISTRO CIVIL DEL ESTADO

Lic. Victor Hugo Mena Hernández

La presente copia certificada del acta es un extracto del acta que se encuentra en los archivos del Registro Civil correspondiente, la cual se ha expedido con base en las disposiciones jurídicas aplicables, cuyos datos pueden ser verificados en la página <https://cevar.registrocivil.gob.mx/eVAR/ConsultaFolio.jsp>, capturando el Identificador Electrónico que se encuentra en la parte superior derecha del acta, para su consulta en dispositivos móviles, descarga una aplicación para lectura del código QR.



# ESTADOS UNIDOS MEXICANOS

CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN



México

Clave:

**GOCA800916HTLZMN01**



Nombre

**ANTONIO GOIZ CAMACHO**

Entidad de registro: **TLAXCALA**



GOBIERNO DE  
**MÉXICO**

GOBERNACIÓN

RENAPO



129015198000683

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

**ANTONIO GOIZ CAMACHO**

PRESENTE

Ciudad de México, a 07 de abril de 20

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

**ROSA ICELA RODRÍGUEZ VELÁZQUEZ**

SECRETARIA DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **800 911 11 11**

**La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.**

**TRÁMITE GRATUITO**

Los datos personales recabados, incorporados y tratados en la "Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población" son utilizados para asignación y gestión de la Clave Única de Registro de Población, en cumplimiento a las funciones y atribuciones de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad (RENAPO) de la Secretaría de Gobernación. La persona titular de los datos personales podrá ejercer sus derechos ARCOP a través de la Unidad de Transparencia de la Secretaría de Gobernación, enviando correo electrónico a [unidad\\_transparencia@segob.gob.mx](mailto:unidad_transparencia@segob.gob.mx) o de manera personal en la calle Abraham González no.50, Planta Baja, Col. Juárez, Cuauhtémoc, Ciudad de México, C.P. 06600. En RENAPO protegemos y salvaguardamos tus datos personales. Consulta la versión integral de nuestro Aviso de Privacidad en <https://www.gob.mx/segob/renapo>

## CÉDULA DE IDENTIFICACIÓN FISCAL



GOCA800916GM3  
Registro Federal de Contribuyentes

ANTONIO GOIZ CAMACHO  
Nombre, denominación o razón social

idCIF: 18080040519  
VALIDA TU INFORMACIÓN FISCAL

## CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL

Lugar y Fecha de Emisión  
PUEBLA , PUEBLA A 07 DE ABRIL DE 2025



GOCA800916GM3

### Datos de Identificación del Contribuyente:

RFC:	GOCA800916GM3
CURP:	GOCA800916HTLZMN01
Nombre (s):	ANTONIO
Primer Apellido:	GOIZ
Segundo Apellido:	CAMACHO
Fecha inicio de operaciones:	01 DE ENERO DE 2007
Estatus en el padrón:	ACTIVO
Fecha de último cambio de estado:	26 DE DICIEMBRE DE 2009
Nombre Comercial:	

### Datos del domicilio registrado

Código Postal:01210	Tipo de Vialidad:
Nombre de Vialidad: GUILLERMO GONZALEZ CAMARENA	Número Exterior: 600
Número Interior:PISO 7	Nombre de la Colonia: SANTA FE
Nombre de la Localidad:	Nombre del Municipio o Demarcación Territorial: ALVARO OBREGON
Nombre de la Entidad Federativa: CIUDAD DE MEXICO	Entre Calle:



#### Contacto

Av. Hidalgo 77, col. Cuernavaca, CP. 06300, Ciudad de México  
Atención telefónica desde cualquier parte del país:  
MarcaSAT 55 627 22 728 y para el exterior del país:  
(+52) 55 627 22 728

Y Calle:

**Actividades Económicas:**

Orden	Actividad Económica	Porcentaje	Fecha Inicio	Fecha Fin
1	Instituciones para el depósito de valores	100	01/01/2007	

**Regímenes:**

Régimen	Fecha Inicio	Fecha Fin
Régimen de Sueldos y Salarios e Ingresos Asimilados a Salarios	01/01/2007	

Sus datos personales son incorporados y protegidos en los sistemas del SAT, de conformidad con los Lineamientos de Protección de Datos Personales y con diversas disposiciones fiscales y legales sobre confidencialidad y protección de datos, a fin de ejercer las facultades conferidas a la autoridad fiscal.

Si desea modificar o corregir sus datos personales, puede acudir a cualquier Módulo de Servicios Tributarios y/o a través de la dirección <http://sat.gob.mx>

"La corrupción tiene consecuencias ¡denúnciala! Si conoces algún posible acto de corrupción o delito presenta una queja o denuncia a través de: [www.sat.gob.mx](http://www.sat.gob.mx), [denuncias@sat.gob.mx](mailto:denuncias@sat.gob.mx), desde México: (55) 8852 2222, desde el extranjero: + 55 8852 2222, SAT móvil o [www.gob.mx/sfp](http://www.gob.mx/sfp)".

Cadena Original Sello:  
Sello Digital:

||2025/04/07|GOCA800916GM3|CONSTANCIA DE SITUACIÓN FISCAL|20000108888880000031||  
ybyx3burJIQzD6pfqocmow42zcJBGP9IVYED7U//GGiMINg1e7Zkkiw34FxlVg8xJx3F6UTsnTanj+Lp8KaFXpiRS7  
REZt1bnEM0ngotcsbJGWDY37mXYxTTB9ubEBfVQgINqTA+VtONuYwZlwwHp/9I+IB62bGqaxa9KmsaoY=



HIPOTECARIA SOCIAL



ESTADO DE CUENTA HISTÓRICO

GOIZ CAMACHO ANTONIO  
 PRIVADA ALIANZA 9 A MZ 1 LT 5  
 FRACC LA UNION SANTA URSULA ZIMATEPEC  
 90450 YAUHQUEMEHCAN

NO. SEGURIDAD SOCIAL  
 R.F.C.  
 CURP

61978007369  
 GOCA800916GM3  
 GOCA800916HTLZMN01

Datos y características financieras del crédito en la originación

Número de crédito	2907009287	Tipo de crédito	HIPOTECARIO LINEA 2 CREDITO INFONAVIT INDIVIDUAL
Fecha de otorgamiento	3 de julio de 2007	Plazo	30 AÑOS
Monto de otorgamiento VSM	148.352	Monto de otorgamiento pesos	\$ 228,065.68
Tipo de moneda	VSM	Tasa de interés	7.70 %
Tipo de tasa de interés	FIJA	Tipo de pago	CUOTA FIJA
Saldo de capital	\$ 583,485.26	Mensualidad con relación laboral	\$ 3,153.49
Saldo de interés	\$ 196,304.24	Mensualidad sin relación laboral	\$ 3,732.70
Comisiones	\$ 73.55		
Saldo total del crédito	\$ 779,863.05	Fecha de corte estado de cuenta	1 de abril de 2025

Movimientos en VSM

Fecha	Transacción y concepto	Origen	Monto de la transacción	Comisiones	Pago de intereses	Pago a capital	Saldo capital
03/07/2007	7001 FORMAL.PRESTAMO	-	148.3520	0.0000	0.0000	0.0000	148.3520
01/09/2007	8892 TRAS.SUBCTA VIV	0097	0.5130	0.0000	0.5130	0.0000	148.3520
01/09/2007	8880 APORT. PATRONAL	0323	0.3640	0.0000	0.3640	0.0000	148.3520
01/09/2007	8880 RETENC SALARIAL	323	1.9960	0.0000	0.9630	1.0330	147.3190
30/09/2007	7011 SEGURO/COMISION	-	0.0030	0.0030	0.0000	0.0000	147.3190
01/10/2007	7011 SEGURO/COMISION	-	0.0030	0.0030	0.0000	0.0000	147.3190
01/11/2007	8880 APORT. PATRONAL	0323	0.3650	0.0060	0.3590	0.0000	147.3190
01/11/2007	8880 RETENC SALARIAL	323	2.0620	0.0000	1.5310	0.5310	146.7880
01/11/2007	7011 SEGURO/COMISION	-	0.0030	0.0030	0.0000	0.0000	146.7880
01/12/2007	7011 SEGURO/COMISION	-	0.0030	0.0030	0.0000	0.0000	146.7880
01/01/2008	8880 APORT. PATRONAL	0323	0.3560	0.0060	0.3500	0.0000	146.7880
01/01/2008	8880 RETENC SALARIAL	323	2.0620	0.0000	1.5340	0.5280	146.2600
01/01/2008	7011 SEGURO/COMISION	-	0.0030	0.0030	0.0000	0.0000	146.2600
01/02/2008	7011 SEGURO/COMISION	-	0.0030	0.0030	0.0000	0.0000	146.2600
01/03/2008	8880 APORT. PATRONAL	0323	0.5000	0.0060	0.4940	0.0000	146.2600
01/03/2008	8880 RETENC SALARIAL	323	2.0280	0.0000	1.3830	0.6450	145.6150
01/03/2008	7011 SEGURO/COMISION	-	0.0030	0.0030	0.0000	0.0000	145.6150





Comisión Federal de Electricidad

CFE Suministrador de Servicios Básicos  
Río Ródano No. 14, colonia Cuauhtémoc,  
Alcaldía Cuauhtémoc, Código Postal 06500,  
Ciudad de México. RFC: CSS160330CP7

**MOLINA LOPEZ LORENA**

C GUINATZI NO. 14

SANTIAGO TEPETICPAC 021. C.P. 90163  
SANTIAGO TEPECTIPAC, TLAX.

31DV02A083102810

**TOTAL A PAGAR:**

**\$103**

(CIENTO TRES PESOS M.N.)

**NO. DE SERVICIO : 223950703252**

**RMU : 90163 95-07-21 XAXX-010101 003 CFE**

**CUENTA : 31DV02A083102810**

**LÍMITE DE PAGO: 07 ABR 25**

**CORTE A PARTIR:  
08 ABR 25**

**TARIFA: 01 NO. MEDIDOR: D6M654 MULTIPLICADOR:  
HILOS: 1**

**PERIODO FACTURADO: 22 ENE 25 - 22 MAR 25**

¡DESCARGA LA GUÍA DE  
**CONSUMO RESPONSABLE!**

SOMOS MÁS QUE AHORRO

Concepto	Lectura actual		Lectura anterior		Total periodo	Precio (MXN)	Subtotal (MXN)
	Medida	Estimada	Medida	Estimada			
<b>Energía (kWh)</b>	22506		22423		83		
Básico					83	1.067	88.56
Suma					83		88.56

Este gráfico refleja tu nivel de consumo. A menor uso, mayor apoyo.

**Subtotal**

Costos de la energía en el Mercado Eléctrico Mayorista				Destglose del importe a pagar	
Concepto	\$	\$/kW	\$/kWh	Concepto	Importe (MXN)
Suministro	61.62	0.00	0.00	Energía	88.56
Distribución	0.00	0.00	123.90	IVA 16%	14.17
Transmisión	0.00	0.00	15.01	Fac. del Periodo	102.73
CENACE	0.00	0.00	0.54	Adeudo Anterior	120.81
Energía	0.00	0.00	69.64	Su Pago	-120.00
Capacidad	0.00	0.00	44.57	<b>Total</b>	<b>\$103.54</b>
SCnMEM <sup>(1)</sup>	0.00	0.00	0.51		

**Apoyo Gubernamental 227.23**

(1) SCnMEM: Costos relacionados con los servicios del Mercado. (2) DAP: Derecho al Alumbrado Público. (3) Cargos o créditos: Diversos conceptos que se pueden incluir en el aviso recibo relacionados con el suministro.

Fecha, hora y lugar de impresión: 25 MAR 25 09:26:36 hrs. CALLE LIRA Y ORTEGA S/N S/N COL CENTRO TLAXCALA TLAXCALA TLAXCALA MEXICO CP 90000

90163 95-07-21 XAXX-010101 003 CFE  
01 223950703252 250407 000000103 5

CFE-contigo



Repartir

-243-

**\$103**

(CIENTO TRES PESOS M.N.)



## Instituto Mexicano del Seguro Social

## Asignación de Número de Seguridad Social

Homoclave del trámite
IMSS-02-008
Homoclave del formato
FF-IMSS-013

Folio
17440560480971363033915
Fecha de solicitud del trámite
07 / 04 / 2025 DD MM AAAA

## El Instituto Mexicano del Seguro Social hace constar que se recuperó el siguiente:

Número de Seguridad Social:	61978007369
CURP:	GOCA800916HTLZMN01
Nombre(s):	ANTONIO
Primer apellido:	GOIZ
Segundo apellido: *	CAMACHO
Sexo:	Hombre
Fecha de nacimiento:	16/09/1980
Lugar de nacimiento:	TLAXCALA

Este Número de Seguridad Social es único, permanente e intransferible y se asigna para el control del registro de los trabajadores o sujetos de aseguramiento y sus beneficiarios; las prestaciones en especie y en dinero se otorgarán cuando hayan cumplido con los requisitos previstos en la Ley del Seguro Social y sus Reglamentos; la individualización de los recursos en las Administradoras de Fondos para el Retiro (AFORE) y el Instituto del Fondo Nacional de la Vivienda de los Trabajadores (INFONAVIT) se efectuará durante el período en que se encuentre inscrito con un patrón.

El trabajador se registrará en la U.M.F. asignada, de acuerdo a su domicilio cuando un patrón lo inscriba en el Instituto.

## Aviso de privacidad

Los datos personales recabados serán protegidos, tratados e incorporados en el sistema de datos personales denominado Catálogo Nacional de Asegurados (CANASE) con fundamento en los artículos 22 de la Ley del Seguro Social, 13 fracciones IV y V, 18,19,20 y 21 de la Ley Federal de Transparencia y Acceso a la Información Pública Gubernamental, cuya finalidad es proteger, contener, ordenar y clasificar los datos de los patrones y asegurados. El CANASE está registrado en el Listado de Sistemas de Datos Personales ante el Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información y Protección de Datos Personales ([www.inai.org.mx](http://www.inai.org.mx)), y será transmitido al INFONAVIT y a la CONSAR con la finalidad de que el asegurado haga valer su derecho de ejercicio de crédito de vivienda y disposición del Seguro de Retiro, además de otras prestaciones previstas en la Ley. La Unidad Administrativa responsable del Sistema de Datos Personales, es la Dirección de Incorporación y Recaudación en coordinación con la Dirección de Innovación y Desarrollo Tecnológico, ambas dependientes del IMSS; en su caso el interesado podrá ejercer los derechos de acceso y corrección en la Subdelegación de control que corresponde al domicilio del patrón o del asegurado. Lo anterior se informa en cumplimiento del decimoséptimo de los Lineamientos de Protección de Datos Personales, publicados en el Diario Oficial de la Federación el 30 de septiembre de 2005.

## Aviso Importante

Ahora que cuentas con tu número de seguridad social, no olvides acudir a la AFOR de tu preferencia a registrar tu cuenta individual donde se depositarán tus aportaciones de Ahorro para el Retiro. También puedes hacerlo vía electrónica en: [www.consar.gob.mx](http://www.consar.gob.mx) en la sección "SAR en línea". Recuerda que es un dato que solicitará tu patrón o empresa al momento de contratarte.

**Cadena original:** ||Invocante:portalimssdigital|Tipo de trámite:Localización de NSS|Fecha:07 de abril 2025, 14:00:48|Folio:17440560480971363033915|RFC:|Nombre o Razon Social:ANTONIO GOIZ CAMACHO|Curp:GOCA800916HTLZMN01|Número Registro Patronal:|Número de Seguridad Social:61978007369||

**Sello Digital:** yK1ETfthEcbQEi9Ril/H4HF5sizrQkTJmbiTCgD6cT+tP+aiQlvggmxgi2levUPE7RAzFdB7Bn+OruaOWCLiXXKls1llinv4u9 yKnVc2XrwApkXxwqIn+INmHfNdL2vmuUkzZYKzqgv1AbO6U3uOKVzn2e3bK7MRgIkHq4OG37Plc5Hlib1P/257Jit24ieg

**Secuencia Notarial:** fefe0b46-3263-4770-9769-c9dcf84d004a

**Número de Serie:** 00000000000000000001

## Contacto

ESTADOS UNIDOS MEXICANOS


MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR



NOMBRE  
GOIZ  
CAMACHO  
ANTONIO

SEXO H

DOMICILIO  
C DR RUIZ GAYTAN 26  
- SAN GABRIEL POPOCATLA 90128  
IXTACUIXTLA DE MARIANO MATAMOROS, TLA.



CLAVE DE ELECTOR GZCMAN80091629H500

CURP GOCA800916HTLZMND1

FECHA DE NACIMIENTO 16/09/1980





SECCIÓN 0250

AÑO DE REGISTRO 1999 03

VIGENCIA 2023 - 2033



INE

C004803

ENCARE ANTES PATRÓN APROBADO  
ENCARE ANTES DEL SERVICIO DE  
LA SECRETARÍA EJECUTIVA DEL  
INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL.

IDMEX2481573886<<0250040773284  
8009168H3312315MEX<03<<21814<5  
GOIZ<CAMACHO<<ANTONIO<<<<<<<<<<<



# SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

INSTITUTO NACIONAL PARA LA EDUCACION DE LOS ADULTOS

LA DELEGACION

EN EL ESTADO DE TLAXCALA

CLAVE DE CENTRO DE TRABAJO 29FIA0001P

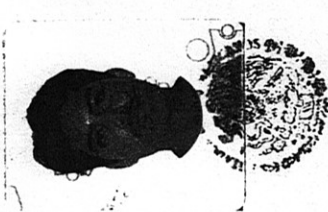
CERTIFICA QUE

ANTONIO GOIZ CAMACHO

CON CLAVE ÚNICA DE REGISTRO DE POBLACIÓN (CURP)

ACREDITÓ LA EDUCACIÓN SECUNDARIA DE ACUERDO AL PLAN DE ESTUDIOS VIGENTE.

SEGUN CONSTANCIAS QUE OBRAN EN EL ARCHIVO DE CONTROL ESCOLAR



SISTEMA EDUCATIVO NACIONAL

PROMEDIO GENERAL DE APROVECHAMIENTO

6.6

SEIS PUNTO SEIS

EL PRESENTE CERTIFICADO SE EXTIENDE EN TLAXCALA, TLAXCALA

A LOS DIECINUEVE DIAS DEL MES DE NOVIEMBRE DE MIL NOVECIENTOS NOVENTA Y NUEVE

FOLIO K 0263962

FOLIO

DAVID FLORES LEAL  
EL DELEGADO

6000  
15

ESTE CERTIFICADO ES VÁLIDO EN LOS ESTADOS UNIDOS MEXICANOS Y NO REQUIERE TRÁMITES ADICIONALES DE LEGALIZACIÓN



ESTADOS UNIDOS MEXICANOS  
CONSTANCIA DE LA CLAVE ÚNICA  
DE REGISTRO DE POBLACIÓN

DIRECCIÓN GENERAL DEL  
REGISTRO NACIONAL DE POBLACIÓN  
E IDENTIDAD



Clave:  
**FOML930902MTLLLR01**



Nombre  
**LORENA SANDIBELL FLORES MOLINA**

Soy México

Fecha de inscripción	Folio	Entidad de registro
08/12/1998	27588127	TLAXCALA



129033199400284

CURP Certificada: verificada con el Registro Civil

LORENA SANDIBELL FLORES MOLINA

*Hija*

PRESENTE

Ciudad de México, a 05 de octubre de 2022

El derecho a la identidad está consagrado en nuestra Constitución. En la Secretaría de Gobernación trabajamos todos los días para garantizar que las y los mexicanos gocen de este derecho plenamente; y de esta forma puedan acceder de manera más sencilla a trámites y servicios.

Nuestro objetivo es que el uso y adopción de la Clave Única de Registro de Población (CURP) permita a la población tener una sola llave de acceso a servicios gubernamentales, ser atendida rápidamente y poder realizar trámites desde cualquier computadora con acceso a internet dentro o fuera del país.

Nuestro compromiso es que la identidad de cada persona esté protegida y segura, por ello contamos con los máximos estándares para la protección de los datos personales. En este marco, es importante que verifiques que la información contenida en la constancia anexa sea correcta para contribuir a la construcción de un registro fiel y confiable de la identidad de la población.

Agradezco tu participación.

**LIC. ADÁN AUGUSTO LÓPEZ HERNÁNDEZ**

SECRETARIO DE GOBERNACIÓN



Estamos a sus órdenes para cualquier aclaración o duda sobre la conformación de su clave en **TELCURP**, marcando el **800 911 11 11**

La impresión de la constancia CURP en papel bond, a color o blanco y negro, es válida y debe ser aceptada para realizar todo trámite.

**TRÁMITE GRATUITO**

Los Datos Personales recabados, incorporados y tratados en la Base de Datos Nacional de la Clave Única de Registro de Población, son utilizados como elementos de apoyo en la función de la Secretaría de Gobernación, a través de la Dirección General del Registro Nacional de Población e Identidad en el registro y acreditación de la identidad de la población del país, y de los nacionales residentes en el extranjero; asignando y expidiendo la Clave Única de Registro de Población. Dicha Base de Datos, se encuentra registrada en el Sistema Persona del Instituto Nacional de Transparencia, Acceso a la Información Pública y Protección de Datos Personales (<http://persona.ifai.org.mx/persona/welcome.do>). La transferencia de los Datos Personales y el ejercicio de los derechos de acceso, rectificación, cancelación y oposición, deben realizarse conforme a la Ley General de Protección de Datos Personales en Posesión de los Sujetos Obligados, y demás normatividad aplicable. Para ver la versión integral del aviso de privacidad ingresar a <https://renapo.gob.mx/>

MÉXICO INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL  
CREDENCIAL PARA VOTAR

NOMBRE  
FLORES  
MOLINA  
LORENA SANDIBEL

SEXO M

DOMICILIO  
C QUINATZI 14  
- SANTIAGO TEPETICPAC 90163  
TOTOLAC, TLAX.

CLAVE DE ELECTOR. FLMLLR93090229M900

CURP  
FOML930902MTLLLR01

AÑO DE REGISTRO  
2011 03

FECHA DE NACIMIENTO  
02/09/1993





SECCION  
0510

VIGENCIA  
2021 - 2031





INE

20210314

LORENA SANDIBEL FLORES MOLINA  
SECRETARÍA EJECUTIVA DEL INSTITUTO NACIONAL ELECTORAL

IDMEX2112630025<<0510090471209  
9309027M3112319.MEX<03<<02597<0  
FLORES<MOLINA<<LORENA<SANDIBEL



San Diego Xocoyucan, Tlaxcala, **12/junio/2024**

**ASUNTO: CARTA DE RECOMENDACIÓN**

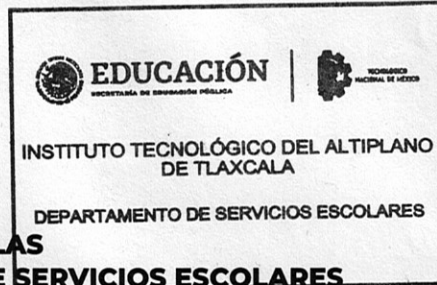
**LAVARTEX S.A.P.I de C.V.  
PRESENTE**

El que suscribe C. ING. AZAF RALPH VALDIVIESO SALAS, Jefe de departamento del Instituto Tecnológico del Altiplano de Tlaxcala., me permito recomendar muy ampliamente a la **C. ANTONIO GOIZ CAMACHO**, con domicilio calle Dr. Ruiz Gaytan No. 26, San Gabriel Popocatehualtepec de Mariano Matamoros, quien tengo el gusto de conocer aproximadamente hace 30 años, como una persona honesta, confiable, competente, trabajadora y responsable.

Se extiende la presente carta de recomendación, para los usos y fines legales que al interesado convenga.

**ATENTAMENTE**  
*Excelencia en Educación Tecnológica®*  
*Vida, Tierra, Ciencia*

**AZAF RALPH VALDIVIESO SALAS**  
**JEFE DEL DEPARTAMENTO DE SERVICIOS ESCOLARES**



**A QUIEN CORRESPONDA:**

QUIEN SUSCRIBE **C. ROBERTO MOTA VALDEZ**; CON DOMICILIO CONOCIDO EN SAN FELIPE IXTACUIXTLA, TLAXCALA, POR MEDIO DE LA PRESENTE ME ES GRATO SALUDARLO Y AL MISMO TIEMPO ME PERMITO RECOMENDAR AMPLIAMENTE AL C. ANTONÍO GOIZ CAMACHO, QUIEN TIENE SU DOMICILIO EN CALLE QUINATZI NUM. 14, SANTIAGO TEPETICPAC, TLAX, YA QUE DURANTE LOS 30 AÑOS QUE TENGO DE CONOCER SE HA CARACTERIZADO POR SER UNA PERSONA SERIA, HONESTA, Y CUMPLIDA, CAPAZ DE REALIZAR CUALQUIER ACTIVIDAD QUE LE SEA ENCOMENDADA, RAZON POR LA CUAL NO EXISTE NINGUN INCONVENIENTE EN EXTENDER LA PRESENTE CARTA DE RECOMENDACIÓN, A PETICIÓN DE LA PARTE INTERESADA EN LA CIUDAD DE TLAXCALA, TLAX, A LOS SIETE DÍAS DEL MES DE ABRIL DEL AÑO DOS MIL VEINTICINCO.

**RESPETUOSAMENTE**



---

**C. ROBERTO MOTA VALDEZ**





# FISCALÍA GENERAL DE JUSTICIA

ESTADO DE TLAXCALA

INSTITUTO DE CIENCIAS FORENSES



No. Folio: 26756

Recibo: 9490

Tlaxcala Tlax. a 07 de abril del 2025

## CONSTANCIAS DE ANTECEDENTES NO PENALES

La Fiscalía General de Justicia del Estado de Tlaxcala, a través del Instituto de Ciencias Forenses, hace constar que una vez consultadas las bases de datos que obran dentro de este Instituto, no se encontraron Antecedentes Penales por delitos del orden común, de quien bajo protesta de decir verdad, proporcionó los siguientes generales:

NOMBRE: ANTONIO  
 APELLIDO PATERNO: GOIZ  
 APELLIDO MATERNO: CAMACHO  
 FECHA DE NACIMIENTO: 16/09/1980  
(dd/mm/aaaa)  
 CURP: GOCA800916HTLZMN01  
 CLAVE DE ELECTOR: GZCMAN80091629H500  
 DOMICILIO: IXTACUIXTLA DE MARIANO MATAMORO, TLAX.

Se expide la presente constancia de antecedentes no penales para los fines y usos legales que sirvan al solicitante, quien aparece en la fotografía en el margen superior izquierdo.

Lo anterior con fundamento en lo dispuesto en el artículo 11, fracción XVII, de la Ley Orgánica de la Fiscalía General de Justicia del Estado de Tlaxcala.

**DR. ARMANDO GARCÍA TEPIXTLE**  
**TITULAR DEL INSTITUTO DE CIENCIAS FORENSES**



INICIALES DE QUIEN (ES) REALIZÓ (ARON) LA BÚSQUEDA:

A.K.R.R.

El presente documento tiene validez por 30 días a partir de la fecha en que se emite.

CONSTANCIAS DE ANTECEDENTES NO PENALES

El tratamiento de sus datos personales recabados, se realiza con fundamento en los Artículos 16 y 17, Apartado A. y Artículo 16 segundo párrafo de la Constitución Política de los Estados Unidos Mexicanos.




CONSTRUIR Y CRECER JUNTOS  
GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA 2019-2021

**SECTE**  
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES  
Y TRANSPORTES DEL ESTADO



**ANTONIO GOIZ CAMACHO**  
CURP: **GOCA800916HTLZMN01**  
NACIONALIDAD: **MEXICANA**  
EXPEDIDA: **15/12/2021**  
VIGENCIA: **5 AÑOS**  
VENCIMIENTO: **15/12/2026**

**TIPO B**

CHOFER PARTICULAR

**01EA94543**

**LICENCIA DE CONDUCIR**



TIPO SANGUÍNEO: **A+**  
NACIMIENTO: **16/09/1980**

TELÉFONO: **2452639604**  
ANTIGÜEDAD: **15/12/2021**

DONADOR: **SI**  
ALÉRGICAS:

TLX SEGURO: **015008906824**



**SECTE**  
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES  
Y TRANSPORTES DEL ESTADO

GOBIERNO DEL ESTADO DE TLAXCALA  
SECRETARÍA DE COMUNICACIONES Y TRANSPORTES

**DANUZ MARIA VAZQUEZ AVILA**  
FIRMA DEL TITULAR

ESTA LICENCIA DEBERÁ CANJEARSE ANTES DEL VENCIMIENTO Y A MÁS TARDAR  
28 DÍAS POSTERIORES AL MISMO PARA CONSERVAR SU ANTIGÜEDAD

**0299920**